

| Checkliste Kraneinsatz | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Firma | | | | |
| Einsatzstraße | | | | |
| PLZ / Einsatzort | | | | |
| Wann soll gehoben werden? | | | Uhr | |
| Was soll gehoben werden? | | | | |
| Wohin soll gehoben werden? | | | | |
| Wie hoch soll gehoben werden? | | | | |
| Wie weit soll gehoben werden? | | | | |
| Maße und Gewicht des größten Hubstücks | | | | |
| Ist die Stelle unterkellert? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Sind Freileitungen in der Nähe? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Stehen Bäume davor? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wird beim Einsatz der Verkehr behindert? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wird der Platz für den LKW-Kran freigehalten? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wird eine Feuerwehreinz- bzw. -zufahrt behindert? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Werden sonstige Zufahrten behindert? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wer ist Ansprechpartner vor Ort? | | | | |
| Wer ist Ansprechpartner bei Planungsfragen und Problemen? | | | | |

| Spezifikationen Kran | |
|---------------------------|---|
| Platzbedarf | 15 Meter x 3 Meter + 2 Meter Abstützung |
| Gewicht Kran | 26 Tonnen |
| Höhe Kran | 4 Meter |
| Breite Kran | 2,50 Meter |
| Ansprechpartner BZ Sommer | Marcus Jokelle, Tel. (03341) 47 98 72 |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben sowie die Kenntnisnahme des Lastendiagramms.

.....
 Ort, Datum

.....
 Name, Unterschrift